

1.ชื่อเรื่อง Proactive ethics quick round for patient safety

2.แนวปฏิบัติที่ดีด้าน การพัฒนางานประจำ/แนวปฏิบัติที่ดี/จัดการความรู้ สนับสนุนการจัดการศึกษา

3.ชื่อผู้จัดทำ นางสาวกัลยาณี สิทธิวุฒิ และทีมหอผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจ

4.สังกัด หอผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจ งานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลมหาสารคามศรีเชียงใหม่

5.ที่มาและความสำคัญของปัญหา

หอผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจให้การดูแลผู้ป่วยทั้งชายและหญิงอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปที่มีภาวะทางอายุรกรรม ได้แก่ ลักษณะของผู้รับบริการได้แก่กลุ่มผู้ป่วยสูงอายุ ที่มีโรคร่วม เช่นโรคหัวใจ โรคปอดเรื้อรัง ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ไชมันในเลือดสูง และในกลุ่มผู้ป่วยอายุน้อย ที่เป็นโรคเรื้อรัง เช่น ไตวาย โรคมะเร็ง ระบบหายใจล้มเหลว ไตเสียหายที่เป็นต้น ผู้ป่วยบางรายไม่สามารถถอดเครื่องช่วยหายใจได้ สุดท้ายผู้ป่วยต้องได้รับการเจาะคอ ใส่เครื่องช่วยหายใจกลับบ้านและต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน หรือผู้ป่วยที่มีภาวะคุกคามของโรคไม่สามารถรักษาให้หายได้และมีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงถึงขั้นต้องเสียชีวิต และในการดูแลรักษานั้นย่อมมีความเสี่ยงในการให้บริการคืออาจจะเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ต่อร่างกาย จิตใจ ทรัพย์สิน หรือชื่อเสียงกับผู้ป่วยรวมทั้งของผู้ให้บริการด้วย ความเสี่ยงในการดูแลผู้ป่วยนั้นประกอบไปด้วย ความเสี่ยงทั่วไปได้แก่ การไม่เอาใจใส่ ละเลย ไม่ทำตามมาตรฐาน อาจเกิดข้อผิดพลาดเช่น ให้อาหารผิด ผู้ป่วยตกเตียง เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการ on IV Fluid เป็นต้น ความเสี่ยงทางคลินิก ได้แก่ การเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ไม่ระบุจำเพาะโรค ใช้การป้องกันภาพรวมของการดูแลผู้ป่วยได้

การมี Ethics quick round คือ กิจกรรมการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยประจำวันซึ่งใช้เวลาสั้น ๆ โดยนำหลักและแนวคิดจริยธรรมทางการพยาบาลมาใช้ร่วมกับการตรวจเยี่ยมทางคลินิก การตรวจเยี่ยมผู้ป่วยภายในเวลา 3 ถึง 5 นาที ของพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลก่อนเริ่มการรับส่งเวร เพื่อให้เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัยโดยให้พยาบาลใช้หลักและแนวคิดจริยธรรมในเรื่องการทำประโยชน์ ไม่ทำอันตราย และความรับผิดชอบ เป็นตัวขับเคลื่อนสร้างความปลอดภัยด้านคลินิกให้ผู้ป่วย ทำให้มีเกิดการแก้ไขเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์กับผู้ป่วยโดยรวดเร็วมีการสื่อสารกันอย่างเป็นระบบ โดยมีการประยุกต์เข้ากับ I-SITDOWN Model เพื่อให้เกิดคุณภาพการดูแล เกิดความพึงพอใจ ตอบสนองความต้องการด้านจิตวิญญาณ และพัฒนาคุณภาพการพยาบาลต่อเนื่องสืบไป

6.วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้บุคลากรมีความเข้าใจหลักและแนวคิดจริยธรรม ที่สำคัญของหน่วยงาน โดยมีการเชื่อมโยงให้เข้ากับ I-SITDOWN

2. เพื่อพัฒนาการเก็บข้อมูลและการตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วยอย่างมีแบบแผน Ethics quick round guide
3. ไม่เกิดข้อร้องเรียนและความพึงพอใจ Top-Box มากกว่า ร้อยละ 90%

7. กระบวนการ

1. วางแผน (Plan) ประชุมวางแผนโครงการและชี้แจงการจัดทำโครงการและเครื่องมือ QR code Ethical quick round
2. ดำเนินการ (Do) สร้างคู่มือเรื่อง QR code Ethics quick round ฝึกทักษะการใช้ ทดสอบระบบลงข้อมูล และลงมือใช้จริง
3. ตรวจสอบ (Check) ประเมินผลและติดตามการประเมิน Ethics quick round ทุกวัน ติดตามการเกิดอุบัติการณ์ ติดตามการเกิดความเสี่ยงทางจริยธรรมภายใต้ I-SITDOWN
4. ประเมินผลและรายงาน (Action) การรายงานความก้าวหน้ารายไตรมาส และ ปรับหัวข้องาน quick round เพิ่มเติมให้เข้ากับปัญหาที่พบบ่อยและมีการขยายผลไปยังหอผู้ป่วยวิกฤตทางอายุรกรรม 4 หอผู้ป่วย

8. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

บุคลากรทุกระดับในหอผู้ป่วยมีความสามัคคีให้ความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัย และเปิดใจที่จะเรียนรู้ด้านจริยธรรมควบคู่กับการพัฒนาสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัยมีวัฒนธรรมองค์กรแห่งความปลอดภัยที่มีจริยธรรมควบคู่ไปด้วยกัน รอยยิ้มและคำชื่นชมขอบคุณของผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วยทำให้เป็นองค์กรแห่งความสุขมีพลังขับเคลื่อนโครงการต่อไปอย่างต่อเนื่อง

9. ผลกระทบที่เป็นประโยชน์หรือสร้างคุณค่า

Outcome Mapping

ปัจจัยนำเข้า (Input)	กิจกรรม (Activity)	ผลผลิต (Output)	ผลลัพธ์/คุณค่า (Outcome)
-ทีมพยาบาลประจำหอผู้ป่วยจำนวน 10 คน ผู้ช่วยพยาบาลจำนวน 4 คน	1. วางแผน (plan) ประชุมชี้แจงเขียนโครงการ 2. ดำเนินการ (Do) สร้างคู่มือเรื่อง QR code Ethics quick round ฝึกทักษะการใช้ ทดสอบระบบลงข้อมูล และลงมือใช้จริง	- นำเสนอโครงการให้หัวหน้าและนำเสนอโครงการใน หอผู้ป่วย - นำ QR code Ethics quick round ติดประกาศก่อนเข้าห้องผู้ป่วยเพื่อตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วยก่อนรับ-ส่งเวร	-บุคลากรในหอผู้ป่วยตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและจริยธรรมวิชาชีพพยาบาลเพิ่มขึ้น -คณะกรรมการจริยธรรมมีความภาคภูมิใจในความร่วมมือของหน่วยงานและ

	<p>3.ตรวจสอบ (Check) ประเมินผลและติดตามการประเมิน Ethics quick round ทุกวัน ติดตามการเกิดอุบัติการณ์ ติดตามการเกิดความเสียหายทางจริยธรรม ภายใต้ I-SITDOWN</p> <p>4. ประเมินผลและรายงาน (Action) การรายงานความก้าวหน้ารายไตรมาส และ ปรับหัวข้องาน quick round เพิ่มเติมให้เข้ากับปัญหาที่พบบ่อยมีการขยายผลงานไปยังหอผู้ป่วยวิกฤต 4 หอผู้ป่วย</p>	<p>-พบความอุบัติการณ์ในการตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วย 1 ครั้ง ระดับ C และได้รับการแก้ไข</p> <p>-มีการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ 65 ครั้ง/เดือน</p> <p>-ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมจริยธรรม = 0</p> <p>-คะแนนความพึงพอใจ Top box ปี 2565 = 98.96%</p> <p>-Nurse empathy score เฉลี่ย ร้อยละ 96</p> <p>-หอผู้ป่วยวิกฤตทางอายุรกรรม มีการใช้ quick round ในการตรวจเยี่ยมอาการของผู้ป่วย</p>	<p>มีการขยายผลไปยังหอผู้ป่วยวิกฤต 4 หอผู้ป่วย</p> <p>-ได้รับความไว้วางใจจากผู้ป่วย ตามกลยุทธ์ของโรงพยาบาล เรื่อง Outstanding Trust</p> <p>-เป็นหอผู้ป่วยในดวงใจของผู้ป่วยเมื่อเข้ามาใช้บริการ</p> <p>-มีแนวทางจัดการด้านจริยธรรมเชื่อมโยง I-SITDOWNของหอผู้ป่วย ดังตารางแนบ</p>
--	---	---	---

ตารางแสดงความเสี่ยงด้านจริยธรรมเชื่อมโยง I-SITDOWNของหอผู้ป่วย ดังนี้

หลักและแนวคิดจริยธรรม	แนวทางจัดการด้านจริยธรรม
1. ความรับผิดชอบ (responsibility)	1.มีวัฒนธรรม Morning conference ในหน้าที่รับผิดชอบของแต่ละบุคคลเพื่อเป็นการทำประโยชน์สูงสุดให้ผู้ป่วย 2.มีการแจ้งเตือนและได้รับการแก้ไขทันทีเมื่อพบอุปกรณ์ไม่พร้อมใช้
2.การทำประโยชน์ (beneficence) ไม่ทำอันตราย (non-maleficence)	1.มีการตรวจสอบการทำงานของเครื่องช่วยหายใจ ดังนี้ เพื่อการทำประโยชน์ให้ผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจอย่างมีประสิทธิภาพ 1.1 อุปกรณ์ทำความร้อนของเครื่องช่วยหายใจ (Humidifier) ต้องเปิดตลอดเวลา หากไม่เปิดอาจทำให้ผู้ป่วยได้รับอันตรายจากหลอดลมหดเกร็งได้ 1.2 น้ำในระบบ circuit ของเครื่องช่วยหายใจต้องแห้งไม่มีน้ำในสายของเครื่องช่วยหายใจอาจทำให้ผู้ป่วยได้รับอันตรายจากเครื่องช่วยหายใจทำงานผิดปกติได้ 1.3 sterile water สำหรับเติมเครื่องช่วยหายใจต้องมีพร้อมใช้ ไม่น้อยและไม่มากจนเกินไป และมีวันหมดอายุ ป้องกันอันตรายจากการติดเชื้อ 1.4 ระบุวันที่ ON ventilator 1.5 จัดวางตำแหน่งสายให้เหมาะสม ไม่ดึงรั้ง อาจจะทำให้สายท่อระบายเลื่อนหลุดได้
3.ไม่ทำอันตราย (non-maleficence)	ป้องกันอันตรายจากการติดเชื้อ 1.ตรวจสอบวันหมดอายุของน้ำยา Virkon ที่อยู่ห้องแยกทุกครั้ง 2.ตรวจสอบวันหมดอายุ Set IV และ IV site ตำแหน่งต่าง ๆ 3.ระบุวันที่ครบทำแผลต่าง ๆ ให้ครบถ้วน และส่งเวรให้เวรต่อไปได้ปฏิบัติทำแผลให้ผู้ป่วย 4.ระบุวันที่ Retained Foley cath วันที่ต้อง Alert 5 day off ตามมาตรฐานของโรงพยาบาลกำหนด 5. มีการตรวจสอบถุง urine bag ให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม
4.การทำประโยชน์ (beneficence)	1.ยกไม้กั้นเตียงขึ้นทุกครั้งหลังทำกิจกรรม 2.หากไม่มีข้อห้ามในการจัดท่านอน จัดท่านอนผู้ป่วยอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ได้แก่ นอนศีรษะสูง 30-45 องศา (VAP Bundle)

10.คำสืบค้น จริยธรรมและความปลอดภัย,ethics quick round